

優良自動車整備事業者認定申請書

殿

年 月 日

申請者の氏名又は名称

住 所

道路運送車両法の規定により別紙書面を添え優良自動車整備事業者の認定を申請します。

事業場	名 称								所 在 地					
認定の種類														
実施している整備作業の範囲														
事業場管理責任者	氏 名	最終卒業又は修業学校名						実務年数	担当業務名			摘要		
主任技術者	氏 名	最終卒業又は修業学校名						実務年数	担当業務名			摘要		
工員の構成及び技能程度	作業別	合計	整 備 士 数							整備士以外の工員数				摘要
			一級	二級	三級	タイヤ	電気装置	車体	小計	経験3年以上の者	経験1年以上3年未満の者	経験1年未満の者	小計	
	合計													
認定を受けようとする作業区分														